

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3188240                                                                                                                                                         |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                          |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                               |
| Fecha de generación del estado    | 23 días de tiempo transcurrido (9/01/2022 3:30:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                       |
| Número del contrato               | 202201661                                                                                                                                                                  |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                    |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                         |
| Duración del contrato             | 8 Meses                                                                                                                                                                    |
| Fecha de inicio de contrato       | 20 días de tiempo transcurrido (11/01/2022 8:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                      |
| Fecha de terminación del contrato | 10/09/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                   |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                     |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                         |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                         |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                         |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                         |

### Información de la Entidad Estatal contratante



#### DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

COLOMBIA, Barranquilla



0 Recomendación(es)



### Información del Proveedor contratista



#### JOHANNA MILENA OLACIREGUI MAZZILLO

COLOMBIA, Barranquilla

Número de documento 1140814252

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                          | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| JOHANNA MILENA OLACIREGUI MAZZILLO |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: JOHANNA MILENA OLACIREGUI MAZZILLO Fecha de aprobación: 9/01/2022 7:13:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: RAUL LACOUTURE DAZA Fecha de aprobación: 11/01/2022 7:12:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1\_PCCNTR\_3188240\_Firmado

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa. |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL    |
| Proceso de Contratación | CD-275-2022           |
| Título de la oferta     | 000                   |
| Cuantía del contrato    | 42.642.000 COP        |

## Condiciones

### Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3188240  
Proveedor JOHANNA MILENA OLACIREGUI MAZZILLO  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CL 40 45 46  
Ubicación CO-ATL-08001 - Barranquilla  
País COLOMBIA  
Departamento Atlántico  
Municipio Barranquilla  
Dirección CL 40 45 46  
Código postal 080003  
  
Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección          | Ubicación                           |
|----|--------------------|-------------------------------------|
| 1  | CALLE 40 No. 45-46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

| 1 CO1.PCONTR.3188240                                     |               |                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|----------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|                                                          |               |                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>42.642.000,00 |
| Ref. Artículo                                            | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                               | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                       |
| 1                                                        | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00     | UN     | 42.642.000,00            | 42.642.000,00   | 42.642.000,00                                        |                                                                       |

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Documentos administrativos                                                                                                     | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA Y FECHADA                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS título profesional como Administracion de Empresas                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                         |                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| VIGENCIA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL 17 MESES                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICÍA                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN SALUD (ACTUALIZADA)               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN PENSIÓN (ACTUALIZADA)             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                      | Nombre del documento                                                                             | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                         | <a href="#">16. Certificación Bancaria actualizada.pdf</a>                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                                                      | <a href="#">9. Certificación De Inexistencia De Antecedentes Disciplinarios Procuraduría.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                                           | <a href="#">10. Certificación De Inexistencia De Antecedentes Fiscales – Contraloría.pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL 17 MESES                                                                                | <a href="#">mazillo1_merged.pdf</a>                                                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN PENSIÓN (ACTUALIZADA)                                    | <a href="#">14. Certificado Como Independiente En Seguridad Social - Pensión.pdf</a>             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN SALUD (ACTUALIZADA)                                      | <a href="#">13. Certificado Como Independiente En Seguridad Social- Salud (1).pdf</a>            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICÍA                                                               | <a href="#">11. Certificado De Inexistencia De Antecedentes Judiciales –Detalle Policia..pdf</a> |                         | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                | <a href="#">12. Consulta De Medidas Correctivas –Policia..pdf</a>                                | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)                        | <a href="#">15. Examen Médico De Aptitud Laboral Decreto 0723 De 2013.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA Y FECHADA                                                                          | <a href="#">3. Formato Único De Hoja De Vida Sigep Actualizada (1).pdf</a>                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA                                                     | <a href="#">4. Formato Único Declaración Juramentada De Bienes Y Rentas 2021.pdf</a>             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS título profesional como Administracion de Empresas                                            | <a href="#">5. Títulos Formación Académica.pdf</a>                                               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                                                           | <a href="#">2. Cédula De Ciudadanía.pdf</a>                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | <a href="#">TARJETAPROFESIONAL OLCIREGUI.pdf</a>                                                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019                                                                      | <a href="#">1. Registro Único Tributario (Rut).pdf</a>                                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| VIGENCIA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES                                                                                    | <a href="#">TARJETAPROFESIONAL OLCIREGUI.pdf</a>                                                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -

Fecha de entrega de documentos del proveedor:

22 días de tiempo transcurrido (9/01/2022 7:13:20 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                      | Nombre del documento                             | Detalle   |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| 202201661 JOHANNA MILENA OLACIREGUI MAZZILLO.pdf | 202201661 JOHANNA MILENA OLACIREGUI MAZZILLO.pdf | (detalle) |
| CDP 202200171.pdf                                | CDP 202200171.pdf                                | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Histórico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

0

Sistema General de Participaciones - SGP.

0

No Incluye AESGPRI

0

Sistema General de Regalías - SGR

0

Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)

42.642.000

Recursos de Crédito

0

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)

0

Total

42.642.000

Código BPIN

2020002080127

Año de vigencia

2022

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☐ Sí ☒ No

Validado

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

| Código                             | Tipo | Estado      | Saldo             | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora |                        |
|------------------------------------|------|-------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202200171 | CDP  | No validado | 1.736.854.730 COP |                     | 00-00-00                          | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP

1.736.854.730 COP

Saldo de vigencias futuras

0 COP

Saldo total a comprometer

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF

-

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso                  | Tipo               | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                                  |
|------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202201018 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 42.642.000 COP           | 42.642.000 COP     | Sin documento                | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP

42.642.000 COP

Saldo de compromisos AVF

0 COP

Saldo total comprometido

42.642.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF

-